

## Centésima décima sexta objeción global

## Anexo A: Defectuosas

NOMBRE	FECHA DE PRESENTACIÓN	NÚMERO DE CASO	DEUDOR	N.º DE RECLAMACIÓN	MONTO DE LA RECLAMACIÓN ALEGADA	Indeterminado*
584 ROMAN HERNANDEZ, GLADYS M 3071 SAN JUDAS URB. LA GUADALUPE PONCE, PR 00730-4201	6/25/2018	17 BK 03283-LTS	El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	52043		Indeterminado*
Base para: La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.						
585 ROMAN MIRO, GLADYS ANA COND. PARADISE COURT II APT. 201 PARANA 1605 SAN JUAN, PR 00926	5/25/2018	17 BK 03567-LTS	Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	23362		Indeterminado*
Base para: La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con la Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra dicha autoridad, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra la Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.						
586 ROMAN MORALES, REBECCA E 7902 EXT. MORIANI DR. JOSE J-HENA PONCE, PR 00717	6/27/2018	17 BK 03283-LTS	El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	105850		Indeterminado*
Base para: La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.						
587 ROMAN NIEVES, LUZ PALMIRA HC 02 BOX 9005 GUAYANILLA, PR 00656	6/26/2018	17 BK 03283-LTS	El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	96337		Indeterminado*
Base para: La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.						
588 ROMAN PAGAN, ELIEZER CALLE CARRION MADURO #188 INTERIOR BUEN CONSEJO SAN JUAN, PR 00926	6/27/2018	17 BK 03283-LTS	El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	100956		Indeterminado*
Base para: La evidencia de reclamación tiene la intención de formular las responsabilidades asociadas con el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, pero no proporciona los fundamentos ni la documentación de respaldo para formular una reclamación contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico, de manera que los Deudores no pueden determinar si el reclamante tiene una reclamación válida contra el Estado Libre Asociado de Puerto Rico o cualquiera de los otros deudores en virtud del Título III.						

1# + 1914x3



You may also submit your claim electronically by visiting <http://cases.primeclerk.com/puertorico/EPOC-Index>

UNITED STATES DISTRICT COURT FOR THE DISTRICT OF PUERTO RICO / TRIBUNAL DE DISTRITO DE LOS ESTADOS UNIDOS PARA EL DISTRITO DE PUERTO RICO

Fill in this information to identify the case (Select only one Debtor per claim form). / Llene esta información para identificar el caso (seleccione sólo un deudor por formulario de reclamación).

<input type="checkbox"/> Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
<input checked="" type="checkbox"/> Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/> Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017

MMLID: 858923

EPOC ID: 170356700005987

2018 MAY 25 P 4:3

RECEIVED

Debtor Puerto Rico Highways and Transportation Authority has listed your claim in their Creditor List on Schedule D – Act 70 Obligations as a Contingent, Unliquidated general unsecured claim in the amount of \$242,129.79. You must timely file a proof of claim or be forever barred from participating or sharing in any distribution or being treated as a claim for purposes of voting or distribution.

El deudor Puerto Rico Highways and Transportation Authority ha listado su reclamación en la lista de acreedores en el Schedule D – Obligaciones Act 70 como un reclamo contingente, sin liquidez no asegurado por un monto de \$242,129.79. Debe presentar una prueba de reclamación oportunamente o se le prohibirá por siempre participar o compartir en cualquier distribución o ser tratado como un reclamo para fines de votación o distribución.

Modified Official Form 410 / Formulario Oficial 410 Modificado

Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

Part 1 / Parte 1

Identify the Claim / Identificar la reclamación

1. Who is the current creditor?

¿Quién es el acreedor actual?

ROMAN MIRO, GLADYS ANA

Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim)  
Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)

Other names the creditor used with the debtor  
Otros nombres que el acreedor usó con el deudor





Formulario 480.7C

Form

Rev. 12/17

GOBIERNO DE PUERTO RICO GOVERNMENT OF PUERTO RICO

Departamento de Hacienda - Department of the Treasury

DECLARACIÓN INFORMATIVA - PLANES DE RETIRO Y ANUALIDADES

INFORMATIVE RETURN - RETIREMENT PLANS AND ANNUITIES

AÑO CONTRIBUTIVO - TAXABLE YEAR: 2017

W832141

☐ Enmendado - Amended: ( / / )Número de Confirmación de Radicación Electrónica  
Electronic Filing Confirmation Number

INFORMACIÓN DEL PAGADOR - PAYER'S INFORMATION	INFORMACIÓN DE QUIEN RECIBE EL PAGO - PAYEE'S INFORMATION	INFORMACIÓN DEL PLAN - PLAN'S INFORMATION
Núm. de Identificación Patronal - Employer Identification No. <b>66-0433808</b>	Núm. de Seguro Social - Social Security No. <b>1307</b>	Núm. de Identificación Patronal - Employer Identification No. <b>66-0433808</b>
Nombre - Name <b>Autoridad de Carreteras</b>	Nombre - Name <b>Gladys Roman Miro</b>	Nombre del Plan - Name of Plan <b>AUTORIDAD DE CARRETERAS</b>
Dirección - Address <b>Apartado 42007</b>	Dirección - Address <b>Cond Paradise Court II</b>	Nombre de quien auspicia el plan - Plan sponsor's name
<b>San Juan PR 00940</b>	<b>San Juan PR 00926-2985</b>	Fecha en que comenzó a recibir la pensión: Date on which you started to receive the pension:
Código Postal - Zip Code	Código Postal - Zip Code	Día/Day <b>01</b> Mes/Month <b>jul.</b> Año/Year <b>2011</b>

Marque el encasillado correspondiente: - Check the corresponding box:

Forma de Distribución: - Form of Distribution:		Tipo de Plan o Anualidad: - Plan or Annuity Type:	
<input type="checkbox"/> Total Lump Sum	<input type="checkbox"/> Parcial Partial	<input checked="" type="checkbox"/> Pagos Periódicos Periodic Payments	<input checked="" type="checkbox"/> Gubernamental Governmental
<input type="checkbox"/> Total Lump Sum	<input type="checkbox"/> Parcial Partial	<input type="checkbox"/> Privado Calificado Qualified Private	<input type="checkbox"/> No Calificado Non Qualified
<input type="checkbox"/> Total Lump Sum	<input type="checkbox"/> Parcial Partial	<input type="checkbox"/> Anualidad Fija Fixed Annuity	<input type="checkbox"/> Anualidad Variable Variable Annuity
Descripción - Description	Cantidad - Amount	Distribuciones - Distributions	
1. Aportación Vía Transferencia Rollover Contribution	0.00	16. Cantidad Distribuida Amount Distributed	14,304.00
2. Distribución Vía Transferencia Rollover Distribution	0.00	17. Cantidad Tributable Taxable Amount	14,304.00
3. Costo de la Pensión o Anualidad Cost of Pension or Annuity	0.00	18. Cantidad sobre la cual se Pagó por Adelantado bajo las Secciones 1023.21, 1081.01(b)(9) o 1012D(b)(5) - Amount over which a Prepayment was Made under Sections 1023.21, 1081.01(b)(9) or 1012D(b)(5)	0.00
4. Fondo de Retiro Gubernamental Governmental Retirement Fund	0.00	19. Aportaciones Voluntarias After-Tax Contributions	0.00
5. Contribución Retenida sobre Pagos Periódicos de Planes Calificados o Gubernamentales - Tax Withheld from Periodic Payments of Qualified or Governmental Plans	0.00	20. Distribuciones Elegibles por Razón de Extrema Emergencia Económica a Raíz del Paso del Huracán María - Eligible Distributions for Reason of Extreme Economic Emergency Due to Hurricane María	
6. Contribución Retenida sobre una Distribución Total (20%) Tax Withheld from Lump Sum Distributions (20%)	0.00	A. Exentas Exempt	0.00
7. Contribución Retenida sobre una Distribución Total (10%) Tax Withheld from Lump Sum Distributions (10%)	0.00	B. Tributables Taxable	0.00
8. Contribución Retenida sobre Distribuciones de Planes No Calificados - Tax Withheld from Distributions of Non Qualified Plans	0.00	C. Cantidad sobre la cual se Pagó por Adelantado Amount over which a Prepayment was Made	0.00
9. Contribución Retenida sobre Otras Distribuciones de Planes Calificados (10%) - Tax Withheld from Other Distributions of Qualified Plans (10%)	0.00	D. Aportaciones Voluntarias After-Tax Contributions	0.00
10. Contribución Retenida sobre Anualidades Tax Withheld from Annuities	0.00	E. Total (Sume líneas 20A a la 20D) Total (Add lines 20A through 20D)	0.00
11. Contribución Retenida sobre Transferencia de un Plan Calificado a una Cuenta de Retiro Individual No Deducible - Tax Withheld from Rollover of a Qualified Plan to a Non Deductible Individual Retirement Account	0.00	21. Contribución Retenida sobre Distribuciones Elegibles por Razón de Extrema Emergencia a Raíz del Paso del Huracán María - Income Tax Withheld on Eligible Distributions for Reason of Extreme Economic Emergency Due to Hurricane María	0
12. Contribución Retenida sobre Distribuciones del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro (10%) Tax Withheld from Distributions of the Retirement Savings Account Program (10%)	0.00	22. Código de Distribución Distribution Code	<input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/>
13. Contribución Retenida sobre Transferencia del Programa de Cuentas de Ahorro para el Retiro a Cuenta de Retiro Individual No Deducible (10%) - Tax Withheld from Rollover of the Retirement Savings Account Program to a Non Deductible Individual Retirement Account (10%)	0.00	Razones para el Cambio Reasons for the Change	
14. Contribución Retenida sobre Distribuciones a No Residentes - Tax Withheld from Nonresident's Distributions	0.00		
15. Contribución Retenida sobre Otras Distribuciones Tax Withheld from Other Distributions	0.00		
Número de Cuenta Account Number	Número de Control Control Number <b>000627224</b>	Número de Control de la Declaración Informativa Original Control Number of Original Informative Return	

FECHA DE RADICACIÓN: 28 DE FEBRERO O 30 DE AGOSTO, SEGÚN APLIQUE. VEA INSTRUCCIONES - FILING DATE: FEBRUARY 28 OR AUGUST 30, AS APPLICABLE. SEE INSTRUCTIONS

ENVÍE ELECTRÓNICAMENTE AL DEPARTAMENTO DE HACIENDA. ENTREGUE DOS COPIAS A QUIEN RECIBE EL PAGO. CONSERVE COPIA PARA SUS RÉCORDS.  
SEND TO DEPARTMENT OF THE TREASURY ELECTRONICALLY. DELIVER TWO COPIES TO PAYEE. KEEP COPY FOR YOUR RECORDS.

NUMERO DE CONFIRMACION: 04132018103E2B1A5F1443182

Reproducido por CEGsoft (www.cegsoft.com)



3 Desc: Exhibit #4

Fill in this information to identify the case (Select only one Debtor per claim form). /  
Llene esta información para identificar el caso (seleccione sólo un deudor por formulario de reclamación).

EPOC ID: 170356600111829

<input type="checkbox"/>	Commonwealth of Puerto Rico El Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03283	Petition Date: May 3, 2017
<input type="checkbox"/>	Puerto Rico Sales Tax Financing Corporation (COFINA) La Corporación del Fondo de Interés Apremiante de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03284	Petition Date: May 5, 2017
<input type="checkbox"/>	Puerto Rico Highways and Transportation Authority La Autoridad de Carreteras y Transportación de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03567	Petition Date: May 21, 2017
<input checked="" type="checkbox"/>	Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico El Sistema de Retiro de los Empleados del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico	Case No. 17-bk-03566	Petition Date: May 21, 2017
<input type="checkbox"/>	Puerto Rico Electric Power Authority La Autoridad de Energía Eléctrica de Puerto Rico	Case No. 17-bk-04780	Petition Date: July 2, 2017

2018 MAY 25 P 4: 37

RECEIVED

Debtor Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico has listed your claim in their Creditor List on Schedule E – Pension Obligations as a Contingent, Unliquidated general unsecured claim in an Undetermined amount. You must timely file a proof of claim or be forever barred from participating or sharing in any distribution or being treated as a claim for purposes of voting or distribution.

El deudor Employees Retirement System of the Government of the Commonwealth of Puerto Rico ha listado su reclamación en la lista de acreedores en el Schedule E – Obligaciones de Pensión como un reclamo Contingente, Sin liquidez no asegurado por un monto Indeterminado. Debe presentar una prueba de reclamación oportunamente o se le prohibirá por siempre participar o compartir en cualquier distribución o ser tratado como un reclamo para fines de votación o distribución.

### Proof of Claim / Evidencia de reclamación

04/16

Read the instructions before filling out this form. This form is for making a claim for payment in a Title III case. Do not use this form to make a request for payment of an administrative expense, other than a claim entitled to administrative priority pursuant to 11 U.S.C. § 503(b)(9). Make such a request according to 11 U.S.C. § 503.

**Filers must leave out or redact information that is entitled to privacy or subject to confidentiality on this form or on any attached documents. Attach redacted copies of any documents that support the claim, such as promissory notes, purchase orders, invoices, itemized statements of running accounts, contracts, judgments, mortgages, and security agreements. Do not send original documents; they may be destroyed after scanning. If the documents are not available, explain in an attachment.**

Lea las instrucciones antes de completar este formulario. Este formulario está diseñado para realizar una reclamación de pago en un caso en virtud del Título III. No utilice este formulario para solicitar el pago de un gasto administrativo que no sea una reclamación que reúna los requisitos para ser tratada como prioridad administrativa conforme al Título 11 § 503(b) (9) del U.S.C. Ese tipo de solicitud debe realizarse de conformidad con el Título 11 § 503 del U.S.C.

Quienes presenten la documentación deben omitir o editar información que reúna los requisitos para ser tratada con privacidad o confidencialidad en este formulario o en cualquier otro documento adjunto. Adjunte copias editadas de cualquier otro documento que respalde la reclamación, tales como pagarés, órdenes de compra, facturas, balances detallados de cuentas en funcionamiento, contratos, resoluciones judiciales, hipotecas y acuerdos de garantías. No adjunte documentos originales, ya que es posible que los documentos adjuntos se destruyan luego de analizarlos. En caso de que los documentos no estén disponibles, explique los motivos en un anexo.

**Fill in all the information about the claim as of the Petition Date.**

Complete toda la información acerca de la reclamación a la fecha en la que se presentó el caso.

### Identify the Claim / Identificar la reclamación

GLADYS ROMAN MIRO

Name of the current creditor (the person or entity to be paid for this claim)  
Nombre al acreedor actual (la persona o la entidad a la que se le pagará la reclamación)

Other names the creditor used with the debtor  
Otros nombres que el acreedor usó con el deudor

